

NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

Niños, niñas y adolescente en Ecuador forman parte del 33% de la población:
De los **18 millones de habitantes**, **6 millones son menores de 18 años** de edad.



El **64%** de los niños, niñas y adolescentes vivimos en **áreas urbanas**.

Fuente: INEC, proyecciones de población 2023.



El **36%** restante se encuentra en el **área rural**.

Por región:

Costa



51,9%

Sierra



42,5%

Amazonía



5,6%

Fuente: INEC, proyecciones de población 2023.

En **6 de cada 10 hogares** vive al menos un niño, niña o adolescente.

Fuente: INEC, ENEMDU 2022.

NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

SALUD



La leche materna es vital

- El 78,9% de niños menores de 2 años **recibieron leche materna** en su primera hora de vida.
- La **lactancia exclusiva en menores de seis meses** en el sector rural es de 57,4%, en el urbano es de 47,5%.

Fuente: INEC, ENDI, 2023.

En Ecuador, 8 de cada 10 mujeres tiene al menos 5 controles médicos durante el embarazo: El bienestar del niño dependerá de la salud de la madre durante la gestación.



La muerte de una madre pone en riesgo a su hijo

- **Cada 2 días muere una mujer** por causas relacionadas con el embarazo o su atención.
- El **riesgo de muerte es mayor** en poblaciones sin acceso a servicios de calidad.

Fuente: INEC, ENSANUT, 2018.

La vida de una persona depende de sus primeros 1.000 días



- La **diarrea y la neumonía** impiden a los bebés absorber los nutrientes y pueden provocar desnutrición crónica infantil o retraso en el crecimiento.



- **Vacunar a los niños evita** que contraigan enfermedades y salva vidas.



- El **agua segura, el amor en el hogar y la nutrición** son vitales.

NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

SALUD – DESNUTRICION CRONICA INFANTIL

- Es uno de los mayores problemas de salud pública del Ecuador.
- Afecta al 20,1% de niños y niñas menores de 2 años y al 17,5% de menores de 5 años.
- En la población indígena afecta al 33,4%, en niños menores de 2 años.

Fuente: INEC, ENDI, 2023.

NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

Obesidad

SALUD

Salud Mental



1 de cada 3 tuvo **obesidad** en 2018.
Esto incrementa la probabilidad
de sufrir enfermedades cardiovasculares
o diabetes.

Fuente: INEC, ENSANUT, 2018.

- Los **trastornos mentales** afectan al 15,4% de niños y adolescentes de 10 a 19 años.

Fuente: OPS, 2020

- El **suicidio es la segunda causa de muerte** en adolescentes de 12 a 17 años, después de los accidentes de tránsito.

Fuente: INEC, Registro de defunciones 2022.

Medidas para mejorar la salud



- Es necesario garantizar el **acceso a servicios de salud** de calidad y vacunas.
- Las familias y comunidades deben promover **alimentación adecuada, actividad física, descanso suficiente y una crianza con cariño y respeto.**
- Los gobiernos locales deben asegurar el **acceso a agua segura, servicios de saneamiento** y un ambiente seguro y libre de contaminación.

NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

ASPECTOS SOCIALES

Pobreza

• **18,9%** de los hogares están en **situación de pobreza por ingresos**. En ellos se concentra el **25,2%** de la población.

• **31,7%** de hogares vive en situación de **pobreza en el área rural**, mientras que en el área urbana la cifra disminuye a **13,3%**.

• **La mitad** de los **hogares indígenas** están en situación de pobreza.



► La pobreza afecta más a los hogares con niños, niñas y adolescentes

8,6%

de los **hogares sin niños** están en situación de **pobreza** por ingresos.



26,2%

de los **hogares con niños** tienen este problema.



NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

ASPECTOS SOCIALES – POBREZA MULTIDIMENSIONAL



educación

En Ecuador, **31,1%** de los hogares está en situación de **pobreza multidimensional**. En ellos se encuentra el 38,1% de la población.



**trabajo y
seguridad social**



**salud, agua
y alimentación**

En el **área rural** esta situación afecta al **62,8%** de hogares; mientras que en el **área urbana**, al 17,3%.



**hábitat, vivienda
y ambiente sano**

3 de cada 4 hogares indígenas vive en **pobreza multidimensional**.

En los hogares con niños la situación es más grave

21,4% de los hogares sin niños, niñas o adolescentes **están en situación de pobreza multidimensional**.

37,9% de los hogares con niños **afronta esta situación**.

NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

EDUCACION SISTEMA EDUCATIVO

4,6 millones

de niños asisten a programas de desarrollo infantil y educación inicial, básica y bachillerato.

137 mil

están en el Sistema de Educación Intercultural Bilingüe.

15.600
escuelas
y colegios.

204 mil
profesores.



Dentro del sistema:
Más del 93% de los estudiantes entre 6 y 15 años.



Fuera del sistema:
244 mil niños, niñas y adolescentes, entre 5 y 17 años.

Actualmente existe mayor acceso a la educación que hace 20 años

Fuente: ENEMDU, 2022



Apenas **4 de cada 10 niños** menores de 5 años participa en un programa de desarrollo infantil o educación inicial.

Fuente: MIES, SIMIES mayo 2023, MINEDUC datos abiertos 2022-2023 y proyecciones poblacionales 2023.



No asiste a clases

21,5% de adolescentes de 17 años

Algunos motivos son la falta de una oferta adecuada, pobreza y embarazo adolescente.

20% de niños de 5 años

No asiste por la pobreza y la falta de una oferta educativa cercana.

NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

AGUA, SANEAMIENTO, HIGIENE

En Ecuador:



• **1 de cada 2 niños, niñas y adolescentes no cuenta con servicios de agua, saneamiento e higiene al mismo tiempo.**



• En la población indígena, **8 de cada 10 no accede** a estos servicios simultáneamente.

Fuente: INEC y UNICEF, Agua, Saneamiento e Higiene, Medición de ODS en Ecuador, 2018.

El agua es segura cuando:



No tiene **contaminación** fecal o química.



Está **disponible** en el hogar o cerca.



Existe **suficiente** para el consumo, al menos 12 horas al día.

Aún **hay un 30% de personas expuestas al consumo de agua contaminada** con la bacteria e-coli.

Fuente: Agua, Saneamiento e Higiene, Medición de ODS en Ecuador, 2018

El 36,7% de niños menores de 5 años consume agua con e-coli.



El consumo de agua no segura **causa diarrea o parasitosis**, que pueden provocar **desnutrición crónica infantil o la muerte**.

En la Amazonía, **7 de cada 10 niños** están afectados por esta situación.

NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

AGUA, SANEAMIENTO, HIGIENE

Instituciones Educativas

De 15.665 centros educativos:

- 2.663 **no cuentan con una fuente de agua adecuada.**

- Solo el 31% de las escuelas fiscales **tiene acceso a agua, saneamiento e higiene.**

Fuente: Ministerio de Educación y UNICEF, Diagnóstico WASH en instituciones educativas. 2020.

El correcto manejo de residuos sanitarios y el alcantarillado nos protege de las bacterias.

- El 24,2% de hogares ecuatorianos con niños menores de 5 años **no tiene un adecuado sistema de eliminación de excretas.**

34%
Costa

35%
Amazonía

8%
Sierra

El agua limpia, el saneamiento y la higiene adecuadas son esenciales para cuidar la salud.

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

El Ministerio de Salud Pública (MSP) de Ecuador ha desarrollado varias normativas y herramientas para la atención integral de la niñez y adolescencia.

Código de la niñez y la Adolescencia

Manual de Atención Integral en Salud Niñez- Adolescentes

Normativa específica para la **atención del embarazo en adolescentes y la prevención de violencia en niñas y adolescentes**, lo que refleja un enfoque integral y preventivo en la atención de esta población vulnerable

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

Código de la niñez y la Adolescencia

Art. 1.- Finalidad.- Este Código dispone sobre la **protección integral** que el Estado, la sociedad y la familia deben **garantizar a todos los niños, niñas y adolescentes que viven en el Ecuador**, con el fin de lograr su desarrollo integral y el disfrute pleno de sus derechos, en un marco de libertad, dignidad y equidad.

Art. 6.- Igualdad y no discriminación.- Todos los niños, niñas y adolescentes son iguales ante la ley y no serán discriminados por causa de su nacimiento, nacionalidad, edad, sexo, etnia; color, origen social, idioma, religión, filiación, opinión política, situación económica, orientación sexual, estado de salud, discapacidad o diversidad cultural o cualquier otra condición propia o de sus progenitores, representantes o familiares.

Art. 20.- Derecho a la vida: Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la vida desde su concepción. Es obligación del Estado, la sociedad y la familia asegurar por todos los medios a su alcance, su supervivencia y desarrollo.

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

Código de la niñez y la Adolescencia

Art. 27.- Derecho a la salud.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual.

- Acceso gratuito a los programas y acciones de salud públicos.
- Acceso permanente e ininterrumpido a los servicios de salud públicos.
- Acceso a medicina gratuita para los niños, niñas y adolescentes que las necesiten
- Acceso inmediato y eficaz a los servicios médicos de emergencia, públicos y privados
- Información sobre su estado de salud
- Información y educación sobre los principios básicos de prevención en materia de salud
- El vivir y desarrollarse en un ambiente estable y afectivo
- El derecho de las madres a recibir atención sanitaria prenatal y postnatal apropiadas.

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

Código de la niñez y la Adolescencia

Art. 32.- Derecho a un medio ambiente sano.- Todo los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir en un ambiente sano, ecológicamente equilibrado y libre de contaminación, que **garantice su salud, seguridad alimentaria y desarrollo integral.**

Art. 45.- Derecho a la información.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a buscar y escoger información; y a utilizar los diferentes medios y fuentes de comunicación, con las limitaciones establecidas en la ley y aquellas que se derivan del ejercicio de la patria potestad.

Art. 50.- Derecho a la integridad personal.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a que se respete su integridad personal, física, psicológica, cultural, afectiva y sexual. No podrán ser sometidos a torturas, tratos crueles y degradantes.

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

Atención integral en la niñez

Analiza los determinantes de salud en este grupo etario y de la misma manera dándole un adecuado acompañamiento durante su desarrollo y crecimiento, mejorando el estado de salud de esta población que es el futuro de la patria.

Atención ambulatoria a los niños menores de nueve años de edad

La infancia es una fase crítica, donde se producen grandes cambios que impactan la vida adulta.

Los **dos primeros años de vida** forman parte de los “mil primeros días de vida”, que conjuntamente con los días del periodo de gestación **constituyen una etapa crítica para la vida del niño ya que en esta época se produce un crecimiento y desarrollo acelerado** único e irrepetible en la vida del ser humano.

El control del niño sano, es una estrategia para realizar un seguimiento de la salud.

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

Atención integral en la niñez

Ciclo Vital

Ciclo de vida	Grupos de edad			
Niñez 0 a 9 años	Recién nacido 0 a 28 días	1 a 11 meses	1 a 4 años	5 a 9 años
Adolescencia 10 a 19 años	Primera etapa de la adolescencia 10 a 14 años		Segunda etapa de la adolescencia 15 a 19 años	
Adultos 20 a 64 años	Adulto joven 20 a 39 años		Adulto 40 a 64	
Adulto mayor	Más de 65 años			

Tomado de: MSP, 2012.(17)

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

Atención integral en la adolescencia

En esta Guía de Supervisión se incorporan herramientas para la Atención integral de adolescentes.

La adolescencia es una de las etapas más importantes en la vida, en la cual se producen **cambios biológicos**: caracteres sexual secundarios y capacidad de reproducción, psicológicos: pensamiento abstracto y, sociales: pertenencia grupal.

La atención en adolescentes debe garantizar;

Privacidad, confidencialidad

Consentimiento

No discriminación

Recibir información

Acudir solo a la consulta o decidir con quien.

Derecho a ser respetado.

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

Atención integral en embarazo en la adolescencia

El embarazo en niñas y adolescentes, está directamente relacionado con varias formas de **violencia basada en género**, entre ellas la **violencia sexual** que evidencia la desigualdad y la injusticia social, que genera un impacto social, económico y cultural, debido a los vínculos entre fecundidad temprana, exclusión y pobreza.

La mayoría de los embarazos en adolescentes, suelen centrarse en el grupo de edad de 15 a 19 años.
Población vulnerable

Las niñas y adolescentes embarazadas tienen mayor probabilidad de sufrir problemas y trastornos de salud mental.

La elaboración de este manual se basa en el reconocimiento de los **derechos humanos, sexuales y derechos reproductivos de las niñas y adolescentes**, bajo el contexto del marco normativo vigente

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

Dimensión Biológica del Adolescente

La dimensión biológica de la adolescencia se refiere a los cambios físicos y fisiológicos que ocurren durante esta etapa del desarrollo humano, generalmente comprendida entre los 10 y 19 años. Estos cambios están impulsados por procesos hormonales que marcan la transición de la niñez a la adultez.

El **crecimiento** individual o aumento de masa debido a multiplicación o hipertrofia celular. El criterio para clasificar un crecimiento “normal” está basado en la posición que mantiene un individuo en sucesivas mediciones dentro de cierto rango.

Pesos, longitudes, superficies y volúmenes de tejidos, órganos, segmentos o el cuerpo en total.

El **desarrollo** individual en el niño y el adolescente o adquisición de funciones o perfeccionamiento de ellas, por diferenciación o integración, sean biológicas, psicológicas o sociales, se miden a través de funciones, unas intangibles relacionadas con procesos cognitivos y otras observables a manera de comportamientos y socialización.

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

Dimensión Biológica del Adolescente

Crecimiento corporal acelerado: Durante la adolescencia, ocurre el llamado "estirón puberal," que se manifiesta en un rápido aumento de estatura y peso. Este crecimiento es más pronunciado al inicio de la pubertad y luego se estabiliza.

Desarrollo de caracteres sexuales secundarios: Incluye el crecimiento de vello púbico, axilar y facial, el desarrollo de los senos en las chicas, y el ensanchamiento de la espalda en los chicos. Estos cambios son indicadores visibles de la maduración sexual.

Cambios neurológicos y cognitivos: los cambios en el cerebro, como la mielinización y la poda sináptica, también forman parte de la dimensión biológica y afectan la conducta, la toma de decisiones y el control de impulsos.

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

Dimensión Biológica del Adolescente

Cambios en la composición corporal: Durante la adolescencia, se produce una redistribución de la grasa corporal y el aumento de la masa muscular, particularmente en los varones.

Maduración sexual: En las niñas, la **menarquía** (primera menstruación) marca el inicio de la capacidad reproductiva. En los varones, la **espermarquia** (primera eyaculación) señala un hito similar. Este proceso está regulado por el sistema endocrino, principalmente a través de las hormonas sexuales como los **estrógenos y la testosterona**.

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

Dimensión Psicológica del Adolescente

Se refiere a los **cambios mentales y emocionales** que ocurren durante esta etapa, los cuales son tan significativos como los cambios biológicos. Esta dimensión incluye el desarrollo de la identidad, la autonomía, la autoestima y la capacidad para establecer relaciones interpersonales.

Crisis y conflictos: Durante la adolescencia, los jóvenes experimentan una serie de crisis y conflictos internos relacionados con la búsqueda de su identidad. Estas crisis pueden estar asociadas con el cuestionamiento de normas familiares, sociales y culturales, así como con la presión de decidir sobre su futuro.

Desarrollo moral y ético: La capacidad de pensar de manera abstracta permite a los adolescentes reflexionar sobre cuestiones morales y éticas. Comienzan a formar sus propias opiniones sobre temas complejos, como la justicia, la igualdad y los derechos humanos.

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

Dimensión Psicológica del Adolescente

Desarrollo de la identidad: Los adolescentes comienzan a explorar diferentes roles, valores y creencias para establecer un sentido de sí mismos. Según **Erik Erikson**, esta etapa se caracteriza por la **crisis de identidad versus confusión de roles**, donde el adolescente busca definir **quién es y qué quiere ser en el futuro**.

Búsqueda de autonomía: Los adolescentes comienzan a separarse emocionalmente de sus padres y buscan mayor independencia. Esta autonomía es importante para el desarrollo de la responsabilidad y la toma de decisiones. Sin embargo, puede generar **conflictos familiares y desafíos emocionales**.

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

Dimensión Psicológica del Adolescente

Desarrollo cognitivo: Durante la adolescencia, los adolescentes pasan de un pensamiento concreto a un pensamiento abstracto. Esto les permite razonar de manera más compleja, reflexionar sobre el futuro, y cuestionar normas sociales y morales.

Cambios en la autoestima: La autoestima en la adolescencia puede ser fluctuante debido a los cambios físicos y a la comparación con los pares. La imagen corporal y la aceptación social juegan un papel crucial en cómo los adolescentes se ven a sí mismos.

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

Dimensión Psicológica del Adolescente

Manejo de emociones: La adolescencia es un periodo de intensa emotividad, donde los adolescentes **experimentan una amplia gama de emociones**. El manejo de estas emociones es crucial para el bienestar mental y el desarrollo de la resiliencia.

Relaciones interpersonales: Los adolescentes comienzan a formar relaciones más profundas y complejas con sus pares. **Las amistades se vuelven más importantes, y el adolescente puede experimentar sus primeras relaciones románticas.** Estas relaciones son fundamentales para el desarrollo social y emocional.

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

Dimensión Cultural del Adolescente

Se refiere a cómo los **valores, creencias, normas y prácticas de una sociedad o comunidad influyen en el desarrollo de los adolescentes**. Esta dimensión abarca el entorno sociocultural en el que el adolescente crece, afectando su identidad, comportamientos, y la manera en que se relaciona con los demás.

La **dimensión cultural** es esencial para comprender el desarrollo adolescente, ya que la cultura proporciona el marco dentro del cual los adolescentes forman su identidad, desarrollan sus relaciones y toman decisiones importantes para su futuro.

La interacción entre la cultura y los otros aspectos del desarrollo (**biológico, psicológico y social**) es continua y compleja, y tiene un impacto duradero en la vida del individuo.

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

Dimensión Cultural del Adolescente

Formación de la identidad cultural

Los adolescentes se encuentran en una etapa crucial para definir su identidad, la cual está profundamente influenciada por su cultura. Esto incluye aspectos como el idioma, las tradiciones, la religión, y las normas de género.

La identidad cultural proporciona un sentido de pertenencia y continuidad, pero también puede ser fuente de conflicto cuando los adolescentes se enfrentan a culturas diferentes o intentan integrarse a nuevas comunidades.

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

Dimensión Cultural del Adolescente

Normas y roles de Género

La cultura define roles de género específicos que los adolescentes son presionados a adoptar. Esto puede influir en sus expectativas sobre la educación, el trabajo, y las relaciones interpersonales. En algunas culturas, las normas de género son rígidas, mientras que en otras son más flexibles, lo cual puede afectar el bienestar y las oportunidades de los adolescentes.

Definen las expectativas sobre cómo deben comportarse, vestirse, hablar y desempeñar diferentes funciones las personas según su género.

Un rol de género tradicional es que las mujeres sean responsables del hogar y la crianza de los hijos, mientras que los hombres trabajen fuera del hogar y provean económicamente para la familia. **Sin embargo, estos conceptos son cada vez más cuestionados y transformados**

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

Dimensión Cultural del Adolescente

Diversidad y globalización: La exposición a otras culturas a través de la globalización y las redes sociales también juega un papel importante en la dimensión cultural de la adolescencia. Los adolescentes están cada vez más expuestos a valores y estilos de vida que pueden diferir de los de su cultura de origen, lo que puede influir en su identidad y comportamiento.

Ritos de paso: En muchas culturas, los adolescentes pasan por ritos de paso que marcan su transición a la adultez. Estos ritos pueden ser ceremoniales, religiosos o sociales, y son importantes para la integración del adolescente en la comunidad y el reconocimiento de su nuevo estatus.

Normativa del MSP sobre niñez y adolescencia

Dimensión Cultural del Adolescente

Influencia de la comunidad

La comunidad en la que vive el adolescente proporciona un contexto cultural que moldea sus valores y comportamientos. Esto incluye la **escuela, los grupos religiosos, los grupos de amigos, y las instituciones sociales**. La comunidad puede ser un apoyo crucial o, en algunos casos, una fuente de presión para conformarse a ciertas normas.

Normas y valores compartidos

La comunidad transmite a los adolescentes las normas y valores predominantes, que pueden influir en sus creencias, actitudes y comportamientos. **Por ejemplo**, una comunidad que valora la educación fomentará actitudes positivas hacia el aprendizaje y el logro académico.

PREGUNTAS

Según esquema de vacunación, ¿qué vacuna se debe administrar al adolescente y en qué dosis?

Respuestas:

- dT en dosis de 0,5 ml.
- DPT en dosis de 0,5 ml.
- OPV en dosis de 0,25 ml.
- dT en dosis de 0,25 ml.

PREGUNTAS

Según esquema de vacunación, ¿qué vacuna se debe administrar al adolescente y en qué dosis?

Respuestas:

- dT en dosis de 0,5 ml.

- DPT en dosis de 0,5 ml.
- OPV en dosis de 0,25 ml.
- dT en dosis de 0,25 ml.

PREGUNTAS

Un adolescente que crece en una comunidad con fuertes valores educativos, redes de apoyo, y diversidad cultural es más probable que desarrolle:

Respuestas:

- a) Comportamientos de riesgo debido a la presión social.
- b) Un sentido de pertenencia y habilidades sociales saludables.
- c) Dificultades en la formación de su identidad debido a la diversidad cultural.

PREGUNTAS

Un adolescente que crece en una comunidad con fuertes valores educativos, redes de apoyo, y diversidad cultural es más probable que desarrolle:

Respuestas:

- a) Comportamientos de riesgo debido a la presión social.
- b) Un sentido de pertenencia y habilidades sociales saludables.**
- c) Dificultades en la formación de su identidad debido a la diversidad cultural.

PREGUNTAS

Una comunidad que promueve valores educativos, ofrece redes de apoyo y celebra la diversidad cultural crea un entorno positivo para el desarrollo del adolescente. Estas características proporcionan un sentido de pertenencia, oportunidades para aprender de diferentes perspectivas, y espacios donde los adolescentes pueden desarrollar habilidades sociales y una identidad sólida.

Aunque la diversidad puede presentar desafíos, en un contexto de apoyo, estos desafíos se convierten en oportunidades de crecimiento personal. Por lo tanto, es más probable que un adolescente en tal comunidad desarrolle habilidades y actitudes que le permitan enfrentar la vida con confianza y resiliencia

¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el desarrollo biológico durante la adolescencia es correcta?

Respuestas:

- a) La adolescencia es el período en el que se produce una desaceleración en la tasa de crecimiento físico comparado con la niñez.
- b) La maduración de los sistemas reproductivos en los adolescentes ocurre antes que el desarrollo de los sistemas neurológicos.
- c) Durante la adolescencia, se experimenta una aceleración en la tasa de crecimiento físico y se desarrollan características sexuales secundarias.

¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el desarrollo biológico durante la adolescencia es correcta?

Respuestas:

- a) La adolescencia es el período en el que se produce una desaceleración en la tasa de crecimiento físico comparado con la niñez.
- b) La maduración de los sistemas reproductivos en los adolescentes ocurre antes que el desarrollo de los sistemas neurológicos.
- c) Durante la adolescencia, se experimenta una aceleración en la tasa de crecimiento físico y se desarrollan características sexuales secundarias.**

PREGUNTAS

Durante la adolescencia, el cuerpo experimenta un rápido crecimiento físico conocido como el estirón puberal. Este período de crecimiento acelerado es acompañado por el desarrollo de características sexuales secundarias, como el crecimiento de vello facial en los varones y el desarrollo de senos en las mujeres. La maduración del sistema reproductivo es una parte clave de esta fase, y ocurre en paralelo con otros cambios físicos significativos. Por lo tanto, la opción **c) es la afirmación correcta sobre la dimensión biológica de los adolescentes.**

Las otras opciones son incorrectas por:

La adolescencia se caracteriza por una aceleración en la tasa de crecimiento físico, no una desaceleración.

La maduración de los sistemas neurológicos y reproductivos **ocurre simultáneamente**, no necesariamente uno antes que el otro. Sin embargo, el desarrollo físico y las características sexuales secundarias suelen ser más visibles durante este tiempo.

¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el desarrollo psicológico durante la adolescencia es correcta?

Respuestas:

- a) La adolescencia es el período en el que los adolescentes tienen menos necesidad de explorar su identidad personal en comparación con la niñez.
- b) Durante la adolescencia, los individuos tienden a desarrollar una mayor capacidad para la auto-reflexión y la formulación de una identidad personal coherente.
- c) Los adolescentes suelen mostrar una menor capacidad para comprender las emociones y perspectivas de los demás durante esta etapa.

¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el desarrollo psicológico durante la adolescencia es correcta?

Respuestas:

- a) La adolescencia es el período en el que los adolescentes tienen menos necesidad de explorar su identidad personal en comparación con la niñez.
- b) Durante la adolescencia, los individuos tienden a desarrollar una mayor capacidad para la auto-reflexión y la formulación de una identidad personal coherente.**
- c) Los adolescentes suelen mostrar una menor capacidad para comprender las emociones y perspectivas de los demás durante esta etapa.

PREGUNTAS

Durante la adolescencia, los jóvenes experimentan un aumento en la capacidad para la auto-reflexión y están en un proceso activo de exploración y formación de su identidad personal. Esto es un aspecto crucial del desarrollo psicológico en esta etapa.

Las otras opciones son incorrectas porque la adolescencia está marcada precisamente por una mayor necesidad de explorar la identidad (opción a) y un desarrollo más profundo en la comprensión de las emociones y perspectivas de los demás, en lugar de una disminución en estas capacidades (opción c).

¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el desarrollo cultural durante la adolescencia es correcta?

Respuestas:

- a) Los adolescentes tienen menos interés en la influencia de sus pares y su entorno cultural en comparación con su infancia.
- b) La adolescencia es un período en el que los jóvenes son más propensos a adoptar y experimentar con diversas influencias culturales y subculturales.
- c) Durante la adolescencia, la identidad cultural se vuelve menos importante a medida que los jóvenes buscan integrarse en una cultura global homogénea.

¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el desarrollo cultural durante la adolescencia es correcta?

Respuestas:

- a) Los adolescentes tienen menos interés en la influencia de sus pares y su entorno cultural en comparación con su infancia.
- b) La adolescencia es un período en el que los jóvenes son más propensos a adoptar y experimentar con diversas influencias culturales y subculturales.**
- c) Durante la adolescencia, la identidad cultural se vuelve menos importante a medida que los jóvenes buscan integrarse en una cultura global homogénea.

PREGUNTAS

Durante la adolescencia, los jóvenes exploran activamente diferentes influencias culturales y subculturales como parte de su proceso de formación de identidad. Este período está marcado por una mayor experimentación y adaptación cultural, a medida que buscan definir su lugar dentro de diversos grupos y contextos.

Las otras opciones son incorrectas porque la influencia de los pares y la identidad cultural siguen siendo altamente significativas durante la adolescencia (opciones a y c).

Sofía es una adolescente de 15 años que ha experimentado un crecimiento físico acelerado en los últimos dos años. También ha mostrado un interés creciente en varias subculturas y ha cambiado su estilo de ropa para reflejar estos nuevos intereses. Sus padres han notado que se siente más cansada y tiene un apetito aumentado. Además, Sofía ha mostrado una mayor capacidad para la autorreflexión, pero también ha experimentado inseguridad y ansiedad sobre su identidad, y ha comenzado a distanciarse de sus amigos de la infancia. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta sobre Sofía y su situación?

Respuestas

- a) La aceleración en la tasa de crecimiento físico de Sofía no está relacionada con su aumento en el apetito y la fatiga.
- b) La exploración de nuevas subculturas y el cambio en su estilo de ropa son signos típicos del desarrollo de la identidad durante la adolescencia.
- c) La inseguridad y la ansiedad de Sofía sobre su identidad no son comunes en esta etapa de desarrollo y deberían ser motivo de preocupación inmediata.

Sofía es una adolescente de 15 años que ha experimentado un crecimiento físico acelerado en los últimos dos años. También ha mostrado un interés creciente en varias subculturas y ha cambiado su estilo de ropa para reflejar estos nuevos intereses. Sus padres han notado que se siente más cansada y tiene un apetito aumentado. Además, Sofía ha mostrado una mayor capacidad para la autorreflexión, pero también ha experimentado inseguridad y ansiedad sobre su identidad, y ha comenzado a distanciarse de sus amigos de la infancia. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta sobre Sofía y su situación?

Respuestas

- a) La aceleración en la tasa de crecimiento físico de Sofía no está relacionada con su aumento en el apetito y la fatiga.
- b) La exploración de nuevas subculturas y el cambio en su estilo de ropa son signos típicos del desarrollo de la identidad durante la adolescencia.**
- c) La inseguridad y la ansiedad de Sofía sobre su identidad no son comunes en esta etapa de desarrollo y deberían ser motivo de preocupación inmediata.

PREGUNTAS

Durante la adolescencia, es común que los jóvenes exploren nuevas subculturas y cambien su estilo de ropa como parte de su proceso de desarrollo de identidad. Estos comportamientos son normales y reflejan la búsqueda de una identidad personal y pertenencia.

Las otras opciones son incorrectas porque la aceleración del crecimiento físico puede estar relacionada con el aumento del apetito y la fatiga (opción a), y la inseguridad y ansiedad sobre la identidad son comunes en esta etapa y no necesariamente motivo de preocupación inmediata sin otros signos graves (opción c).